

目標達成計画

作成日: 平成 30年 4月 10日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【目標達成計画】					
優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	4	運営推進会議における内容や参加メンバーの構成を検討しなければならない。運営推進会議が年4回の開催にとどまっている。	会議内容を工夫し新たな参加メンバーの構成を促す。今年度は年6回の運営推進会議を開催する。	家族参加も積極的に促し、地域密着型サービス意義や認知症の理解を深める場を作る。地域包括や民生委員の方に入って頂く。家族会と合わせて年6回の運営推進会議を開催していく。	12ヶ月
2	26	介護計画作成において達成感のある目標を設定しなければならない。また地域密着型につながる計画が盛り込まれていない。	利用者・職員と話し合いながら、目標達成にむけた具体的な支援と地域密着サービスらしい介護支援計画を実践する。	目標達成に向けた具体的な取り組みが出来ているかモニタリングを行い、職員に周知する。地域密着サービスにあたる介護計画をたてて実践していく。	6ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。